

No.7 Issue 09

No.7 Issue 09

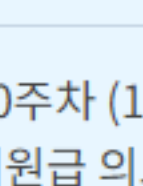


Periodic Bulletin on Infectious Disease

감염병 뉴스레터

E-NEWS LETTER

No.7 ISSUE 09
2022.12.23



감염병 주요 뉴스

감염병 핵심 뉴스



계절인플루엔자 본격적으로 유행증가세

50주차 (12.4~12.10.) 표본감시주간소식지에 따르면 전국 196개 내과·소아과·가정의학과 의원급 의료기관 대상 38℃이상의 발열과 함께 기침, 인후통 등 증상을 보이는 인플루엔자 의심 환자자 분을(Influenza likely illness. ILI)은 30.3을 기록하였으며 9.16.일 인플루엔자 유행 주의보 발령 이후 최대치를 기록하였다. 특히 학교 및 교육시설등의 집단생활을 하는 7~12세 및 13~18세 연령층에서의 발생이 급증하고 있는 상황이다. 의료기관에서는 호흡기증상을 호소하는 환자 진료 시 표준주의 및 비발주의를 준수하고, 2022-2023절기 인플루엔자 관리 지침을 업무에 참고하여 고위험군* 대상 항바이러스제의 적극 처방을 당부드린다.

[전세계] 홍역 환자 발생 지역 현황 공유

'22년 9월~11월, 인도네시아, 남아프리카공화국, 미국에서 홍역의 유행 사례가 발생중인 것으로 확인되었다. 인도네시아에서는 '20년 25건, '21년 9건이 발생했던 예년에 비해서 '22년 의심환자 584명, 확진환자 184명(사망 8명)으로 홍역 환자 발생이 급증하였고, 남아프리카 공화국의 림포포(Limpopo)주와 음푸말랑가(Mpumalanga) 주에서는 57명의 환자가 발생하였다. 최근 미국 오하이오 주에서는 보육시설에서 73명의 환자가 발생하였고, 환자는 모두 17세 이하 미접종자(환자의 70% 이상)이 1~5세, 1~2세 사이는 33명, 1세 미만 영아에서 17명)로 보고되었다. 국내에서는 국외 발생 증가에도 현재까지 유입사례는 0건 보고되고 있으며, 코로나19 유행에도 높은 집중률이 유지되고 있으나, 홍역 발생의 증가로 해외 방문시 예방접종 등 예방수칙 준수가 필요하다.

2가 백신 효과 평가 연구 동향

COVID-19의 Omicron BA.4/BA.5 하위 계통과 원래 변종을 대상으로 하는 업데이트된 2가 (2-변종) mRNA 백신은 종종 COVID-19에 감염 위험을 최대 57%까지 감소하는 것으로 보고하였다. 또 다른 연구에서는 백신을 접종하지 않은 환자와 비교할 때 COVID-19 관련 입원을 예방하는 2가 추가 접종의 효과평가 결과 84% 위험이 감소하는 것으로 보고되었고, 질병 발병 전 ≥2개월 전에 2개 이상의 1가 단독 mRNA 백신 접종을 받은 환자와 비교했을 때, 2가 추가 용량이나 백신효과는 73% 위험이 감소하는 것으로 보고하였다. 연구자들은 COVID-19 감염의 위험이 가장 높은 노인을 위한 2가 부스터의 중요성을 강화해야 한다고 강조하였다.

국내 감염병 뉴스

☑ 계절인플루엔자 본격적으로 유행증가세

☑ 파스르비드 병용금지 의약품 추가, 코로나19 치료제 사용 안내 개정

☑ 동절기 청소년(12-17세) 코로나19 2가백신 접종계획 발표

해외 감염병 뉴스

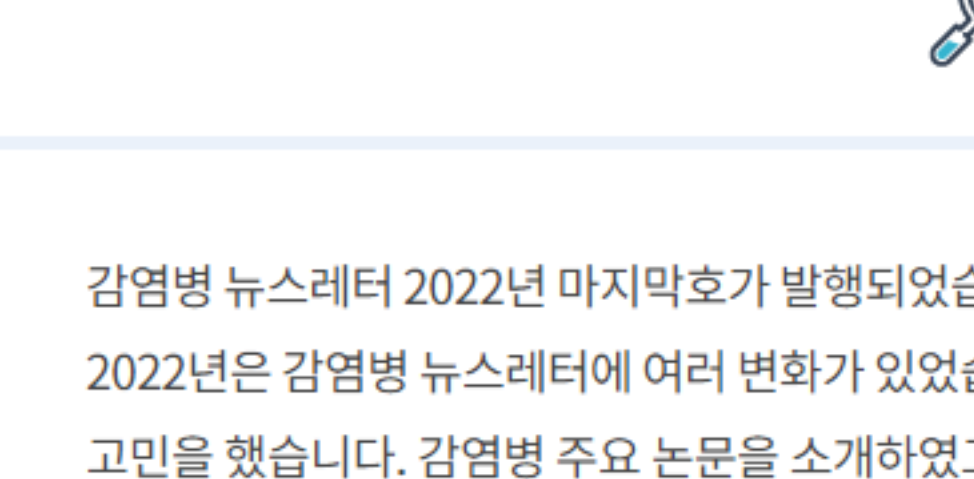
☑ [홍역/전세계] 홍역 환자 발생 지역 현황 공유

☑ [폴리오/콩고민주공화국] 백신유래 폴리오 바이러스 신규 사례 19건 보고

☑ [디프테리아/유럽] '22년 10개국 215명의 이만자에서 환자 발생

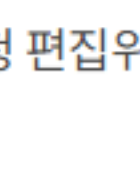


클릭 할 이슈



2가 백신 효과 평가 연구 동향

COVID-19의 Omicron BA.4/BA.5 하위 계통과 원래 변종을 대상으로 하는 업데이트된 2가(2-변종) mRNA 백신은 종종 COVID-19에 감염 위험을 최대 57%까지 감소하는 것으로 보고하였다.



감염병 포커스

감염병 뉴스레터 2022년 마지막호가 발행되었습니다.

2022년은 감염병 뉴스레터에 여러 변화가 있었습니다. 작년까지 월 2회 발행한 것을 월 1회로 줄이면서 내용의 내실화에 더 고민을 했습니다. 감염병 주요 논문을 소개하였고 감염병 포커스는 외부 필진을 초대하여 폭 넓은 지식을 공유할 수 있게 하였습니다. 의사협회의 편집위원장을 맡은 부담이 있기는 하지만 함께 하는 편집위원의 수고와 협력을 통해 새로운 뉴스레터가 나올 때마다 떨리는 설렘이 있습니다.

올해 함께 해 주신 의학 편집위원, 질병관리청 편집위원회 감사의 마음을 표합니다. 내년에도 더욱 새로운 모습으로 찾아 뵙겠습니다.

대한의사협회 국민건강보호위원회 감염관리분과위원장
감염병 뉴스레터 편집위원장
한림대 강남성심병원 감염내과 **이재갑**

코로나19 유행 시작 만 3년... 의료 환경에도 많은 변화가 일어났고 앞으로도 더 변화할 것 같습니다. 감염병 뉴스레터가 이런 변화에 도움이 되는 정보를 충분히 전달하였으면 합니다. 더 노력해야겠습니다.

가천대학교 길병원 **염종식**

'아두 2022'

코로나19 팬데믹이 시작된 이후로 사이버과학, 사이버저널리즘, 소셜 미디어로부터 쏟아지는 가짜 뉴스의 폐해가 얼마나 심각했는지 짐작할 수 있습니다. 가짜 뉴스가 난무하는 시대에 본 뉴스레터가 의학적 사실을 올바르게 바라볼 수 있도록 등대와 같은 역할을 지속하기를 기대합니다.

노원을지대병원 **윤병욱**

2022년 감염병뉴스레터 제작을 마치며

새로운 감염병은 지속적으로 발생하고, 사람들의 이동은 지속적으로 증가하면서 어느 지역의 감염병 유행이 언제든지 다른 지역으로 확산될 수 있는 시대이다. 우리는 그동안 SARS, MERS, 신종인플루엔자, COVID-19의 유행을 통해 감염병의 확산과 그로 인해 우리의 삶이 어떻게 달라지는지 체험하고 있다. 신종 또는 재출현 감염병 유입을 처음 인지하게 되는 곳은 진료실이 될 가능성이 높기에 감염병뉴스레터를 통해 현 시점에서 문제가 되는 감염병 정보를 요약, 정리하여 공유하기 위해 노력하여 왔다. 인터넷의 발달, 감염병에 대한 사회적 관심의 증가로 감사를 통해 어렵지 않게 감염병 정보를 찾을 수 있지만, 감염병뉴스레터는 질병청과 전문가들이 모여 이루어진 입장에서 더 중요한 정보만을 선별하여 제공하고자 노력해왔다. 정보가 넘쳐나는 지금, 우리에게 필요한 것은 timely, targeted, tailored 된 정보일 것이다. 23년에는 질병관리청과 보다 많은 교류와 협력을 통해 보다 발전된 뉴스레터가 제작될 수 있기를 바란다.

연세대학교 의과대학 감염내과 **염준섭**

코로나19와 함께한 지난 3년은 감염병을 보는 시각을 크게 바꾸는 시간이었습니다. 그동안 세균에 비해 관심이 적었던 바이러스에 대해 폭넓은 이해가 필요하였고 코로나19의 비교적 긴 유행기간동안 일어나는 현상을 이해하기 위해서 면역학을 기반으로 감염병을 이해하는 방식을 배우게 되었습니다. 그리고 저희는 그런 새로운 정보를 의사협회 회원 여러분들께 어떻게 하면 쉽고 정확하게 전달할 수 있을지 고민했던 것 같습니다. 앞으로도 수많은 정보의 바다에서 믿고 따라갈 수 있는 등대가 될 수 있도록 더욱 노력하겠습니다.

인천광역시의료원 감염내과 **김진웅**

새로운 병원체의 출현, 기존 병원체의 변화된 행태로의 인류에 대한 위협, 그로 인해 파생되는 생소한 개념들과 짧은 유효기간을 가진 새로운 정보들의 홍수! 감염병 뉴스레터가 감염병을 어떻게 통제할지, 치료할지, 예방할지에 대한 유익한 지식을 의료 현장에 영리하게 제공하는 매체로 널리 알려지길 바랍니다.

대전 이영덕내과 **이양덕**

'아두 2022'

최근에는 외국의 감염병들이 국내로 유입되고 실제로 환자들이 발생하고 있다는 것을 실감하면서 뉴스레터 편집을 위해 다른 위원들의 글과 외부 기고 원고들을 꼼꼼하게 읽어 보기 위해 노력하고 있다. 2022년에는 퀴즈와 최신 논문 리뷰를 위해 이전과 다른 작업을 하면서 조금 새로운 느낌을 받았지만 항상 최신 연구 자료를 접하기 어려운 현실에서 많이 부족하다는 것도 느끼고 있다. 내년에는 현재의 코로나 감염으로 인한 상황이 더욱 나아지고 안정되기를 바라면서 뉴스레터가 더욱 다양한 소식과 정보로 동료 의사들에게 도움이 되기를 희망한다.

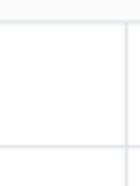
방배재외페내과 **이영욱**

뉴스레터 편집 위원이자 일차 의료 기관 담당자로서 주체 선정 시 수많은 감염병 및 관련 내용 중 특히 일차 진료를 담당하는 대부분의 독자들에게 어떤 내용을 전달하는 것이 실질적으로 진료나 업무에 도움이 될 지 항상 고민이 많았습니다. 앞으로도 실제 진료 시 도움이 될만한 현실적인 내용들을 많이 담을 수 있도록 노력하겠습니다.

아산진내과 **정현연**

지난 3년 동안의 가장 큰 주제는 역시 코로나 19였던 것 같습니다. 의료 체제의 변화, 백신 부작용 등 여러 이슈에 대해 뉴스레터를 통해서 여러 선생님들과 공유하고 정리할 수 있었던 것 같습니다. 최근에는 소아의 원인 미상 감염이나 원숭이 두창 등 새롭게 떠오르는 질환들이나 동남아시아의 델타 등 역학적인 상황이 변화하는 질환들의 정보들도 잘 선정하여 공유한다면 일선의 의료현장에 있는 분들께 도움이 되리라 생각합니다. 알찬 정보를 전달해 드릴 수 있도록 더욱 노력하겠습니다. 감사합니다.

서울아산병원 감염내과 **김민재**



최신 논문 리뷰

2가 개량백신의 첫 실제 접종자 대상 효과분석 논문

Effectiveness of Bivalent mRNA Vaccines in Preventing Symptomatic SARS-CoV-2 Infection — Increasing Community Access to Testing Program, United States, September–November 2022.

논문 원본 보러가기 >

한림대학교 강남성심병원 감염내과 **이재갑**

Link-Gelles R, Ciesla AA, Fleming-Dutra KE, et al. Effectiveness of Bivalent mRNA Vaccines in Preventing Symptomatic SARS-CoV-2 Infection — Increasing Community Access to Testing Program, United States, September–November 2022. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2022;71:1526–1530.

Age group, yrs/mos since receipt of most recent monovalent dose	2 doses	3 doses	4 doses ^a	≥2 doses
---	---------	---------	----------------------	----------

18–49

2–3 45 (31–56) 24 (14–33) NA 30 (22–37)

4–5 47 (35–57) 41 (35–47) NA 43 (38–48)

6–7 42 (30–52) 47 (42–52) NA 46 (41–50)

≥8 53 (45–60) 58 (56–61) NA 56 (53–58)

50–64

2–3 — 15 (–4–31) 33 (24–41) 31 (24–38)

4–5 44 (18–62) 31 (18–42) 36 (29–43) 36 (30–41)

6–7 46 (22–62) 36 (25–45) 40 (32–47) 38 (32–43)

≥8 61 (49–70) 51 (45–55) NA 48 (45–51)

≥65

2–3 — — 32 (23–40) 28 (19–35)

4–5 — 21 (1–36) 36 (29–42) 33 (27–39)

6–7 — 14 (–6–30) 40 (33–46) 36 (29–41)

≥8 45 (27–58) 42 (35–48) NA 43 (39–46)

미국은 2022년 9월부터 오미크론 BA4/5 변이 항원을 포함한 2가 백신을 접종하고 있다.

2022년 9월부터 11월까지 확진자 12만명과 감염이 되지 않은 23만명을 연령을 보정하여 2가 개량백신의 접종 여부에 따른 유증상 코로나19 감염 예방 효과를 분석하였다.

2~4회 1가 백신을 맞은 사람에게 비하여 추가적인 감염 예방효과가 30~ 56%로 확인되었다. 이전 접종 이후 간격이 길수록 감염 예방효과가 높게 나타난 것은 시간이 지날수록 기존에 맞은 백신의 효과가 더 떨어지기 때문에 상대적으로 2가 개량 백신의 효과가 더 좋게 나타난 것으로 생각된다.

여러 번의 출현으로 기존 1가 백신의 감염예방효과가 많이 낮아졌으나 현재 유행하는 오미크론 변이에 맞추어 개발된 2가 개량백신을 접종할 경우 감염예방효과가 회복되는 것을 보고한 실제 접종자 대상 첫번째 논문이다.



감염병 퀴즈

최근 코로나-19 확진자 수가 증가하는 추세입니다. 코로나19 경구 치료제 처방 시 고려할 내용에 대한 설명 중 옳은 것은 무엇일까요?

01 기저질환이 없는 30대 성인에게도 투여할 수 있다.

02 무증상 코로나19 확진자에게도 투여 가능하다.

03 중등도 신장장애 (eGFR≥30 < 60 mL/min) 환자에게는 니르마트렐비르 150mg(150mg 1정) + 리토나비르 100mg (100mg 1정) 로 감염여부 1일 2회(12시간마다) 5일 간 투여한다.

04 리팜핀시 복용 중일 경우 복용을 중단시키면 파스르비드 투여가 가능하다.

05 면역억제제 복용 중인 15세 환자에게 라게브리로를 투여할 수 있다.

의료인 소식지 만족도 조사

질병관리청은 대한의사협회와 함께 감염병 예방을 위한 신속한 의료기관 정보직달체계 구축 및 운영의 방편으로 정기 및 수시 소식지를 배포하고 있습니다. 향후 더욱 질 높은 소식지를 전달 드리고자 만족도 조사를 실시하오니, 바쁘시더라도 잠시만 시간을 내셔서 응답해 주시면 대단히 감사하겠습니다.

설문에 참여해주신 분을 총 100명을 추첨하여 커피(키리트리프)를 보내드립니다.

만족도조사 바로가기

2022.12.08.

질병관리청

청소년(12~17세) 동절기 추가접종 안내문

- 의료인용 -

청소년 동절기 추가접종 개요

대 상 기초접종을 완료한 모든 청소년 12~17세

권 고 고위험군 청소년

백 신 2가백신 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5

* mRNA 백신 금기 및 알러지 없는 경우, 노바백스 백신도 가능

마지막 접종일 이후 90일이 되는 날부터 접종 가능

예방접종이 권고되는 고위험군의 범위

- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성간질환, 만성신질환, 신장-근육질환
- 당뇨, 비만, 면역저하자(면역억제제 복용자)
- 만성질환으로 사회복귀시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 청소년
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 12~17세 청소년으로, 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종권고

필요성

- 청소년 감염도 사망이 발생하고, 고위험군은 더욱 위험합니다.**

- (사망) 10~19세 18명 사망, 이중 고위험군 14명(77.8%)
가장질환의 종류는 다운증후군, MELAS 증후군, 당뇨병, 대뇌야맹증, 레녹스-가스토 증후군, 뇌전증, 비만 등

- (심근염) 코로나19 감염 시 심근염 위험이 비감염자 대비 15.7배 증가
심근염 발병 위험 감염자 0.146%, 비감염자 0.009%

- 이전에 코로나19 예방접종을 했더라도 마지막 접종 후 3개월 이상 지나면 면역이 감소합니다.**

- 청소년은 오미크론 변이주에 더 쉽게 걸리고, 두 번째 감염도 더 많이 발생합니다.**

- (오미크론) 델타주 대비 오미크론 변이주에 15~19세는 3.2배, 10~15세는 5.2배 감염이 더 발생함
- (재감염) 확진자 중 2회 감염자 비율은 전체연령에서 2.62%, 12~17세에서 3.58%로, 12~17세의 재감염률이 더 높음

국외 사례

- 세계 여러 나라도 청소년(특히 고위험군)에게 2가백신 접종 중입니다.**

국가	접종하는 2가백신	국가	접종하는 2가백신
----	-----------	----	-----------

미국 화이자 BA.4/5

영국 화이자 BA.1,

일본 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5

프랑스 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5

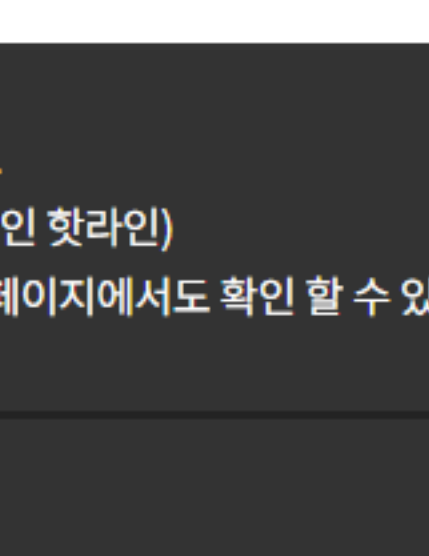
캐나다 화이자 BA.4/5

1 / 3

질병관리청 콜센터

감염병 신고 기준과 절차 등
질병정보가 궁금할때 1339로

문의바랍니다.



대한의사협회

강남성심병원 감염내과 이재갑, 가천대길병원 감염내과 염종식, 노원을지대병원 소아청소년과 윤병욱, 연세대세브란스병원 감염내과 염준섭, 인천의료원 감염내과 김진웅, 대전 이양덕내과 이양덕, 방배GF내과의원 이영록, 아산진내과 정현연, 울산대의 감염내과 김민재

질병관리청

위기분석담당관 탁상우, 역학조사관 김연주/김희미/김희경/류보영, 보건연구관 김민호/박재선/송정숙/이지아